

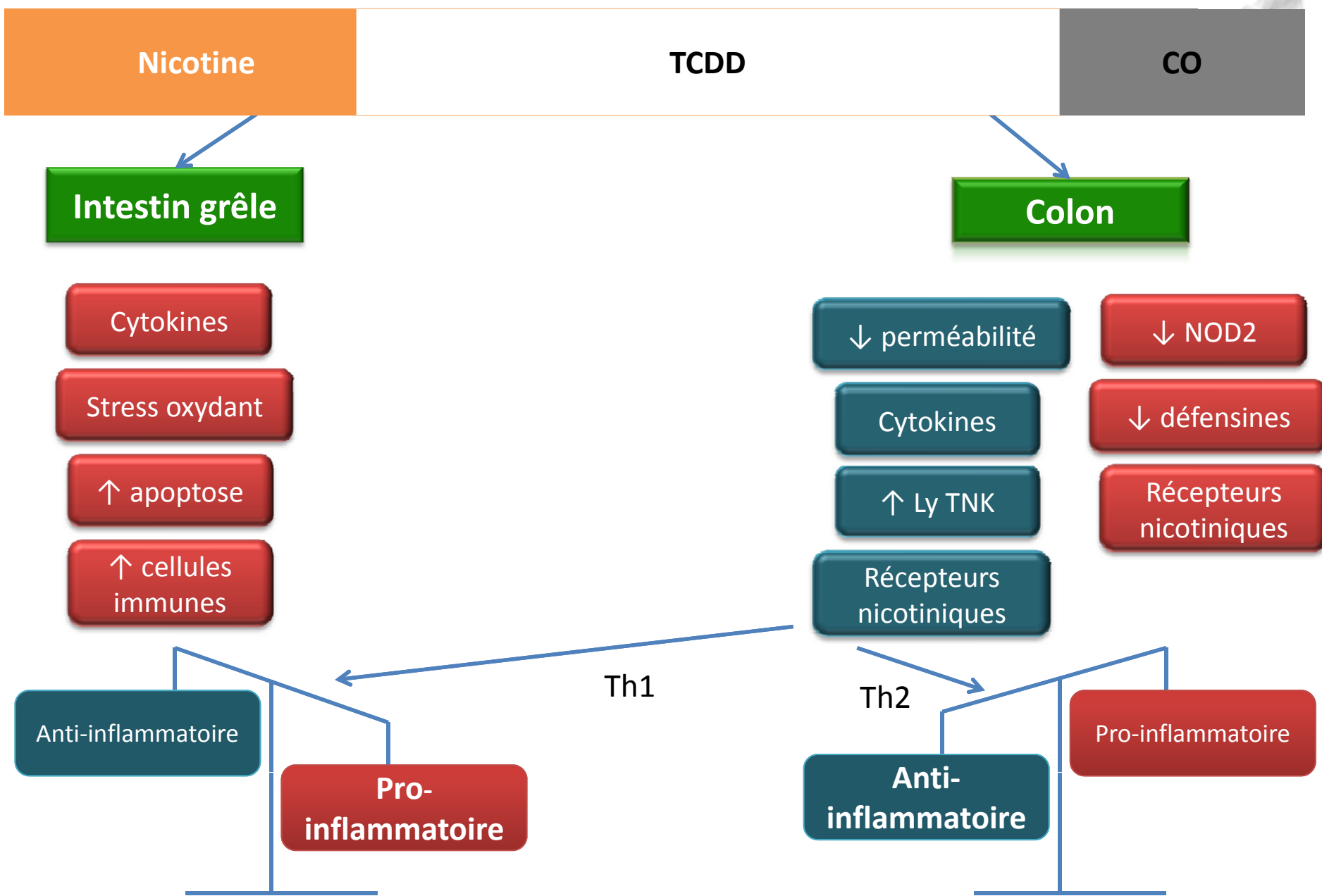


Maladie de Crohn et tabac

Quoi de neuf en gastro?

L. Armengol-Debeir

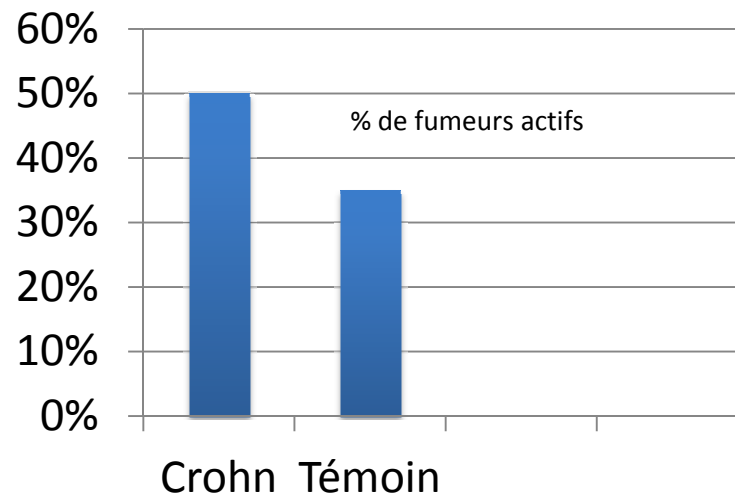
Octobre 2013



1- Le tabac favorise la survenue de la maladie



Risque multiplié par 2

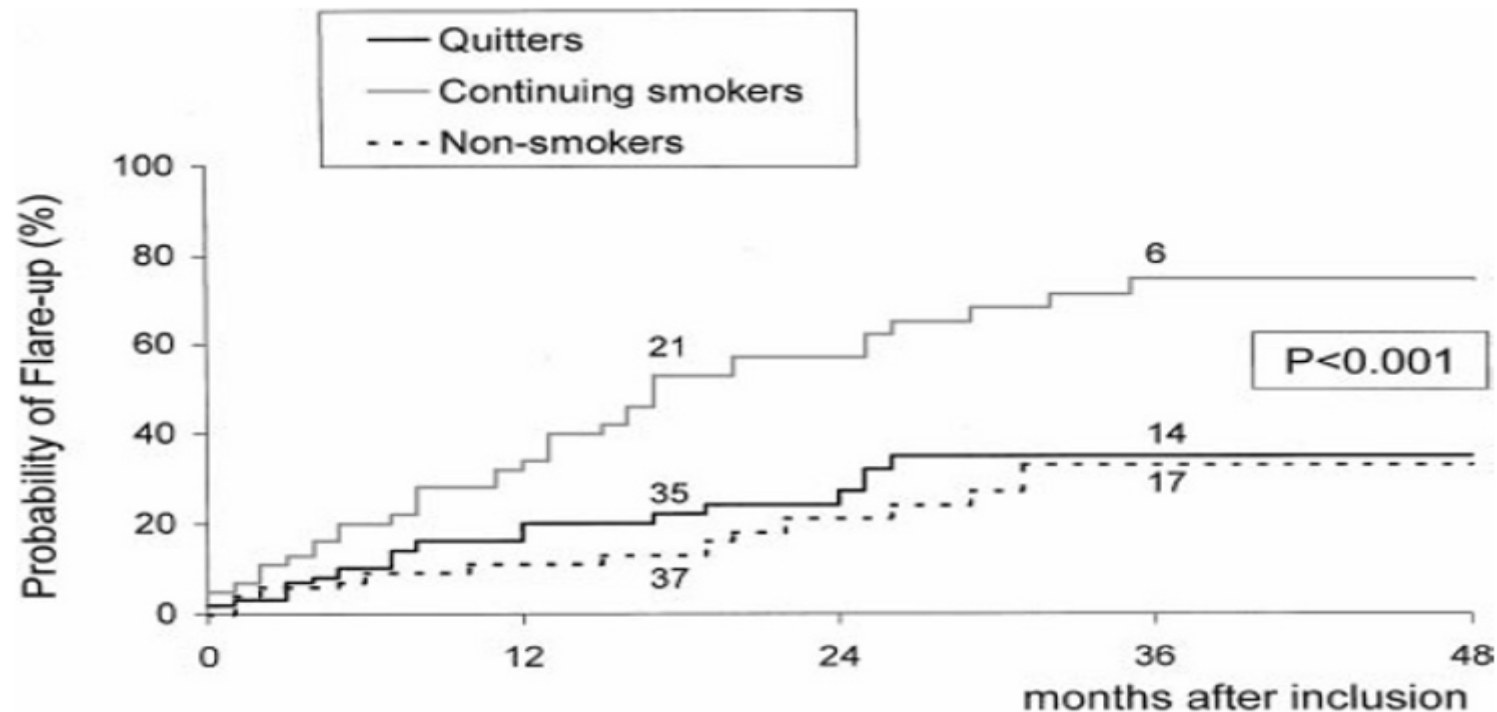


Maladie iléale +++

Lakatos, W J Gastroenterol, 2004
Mahid, Inflamm Bowel Dis, 2007
Mahid, Dig Dis Sc, 2007

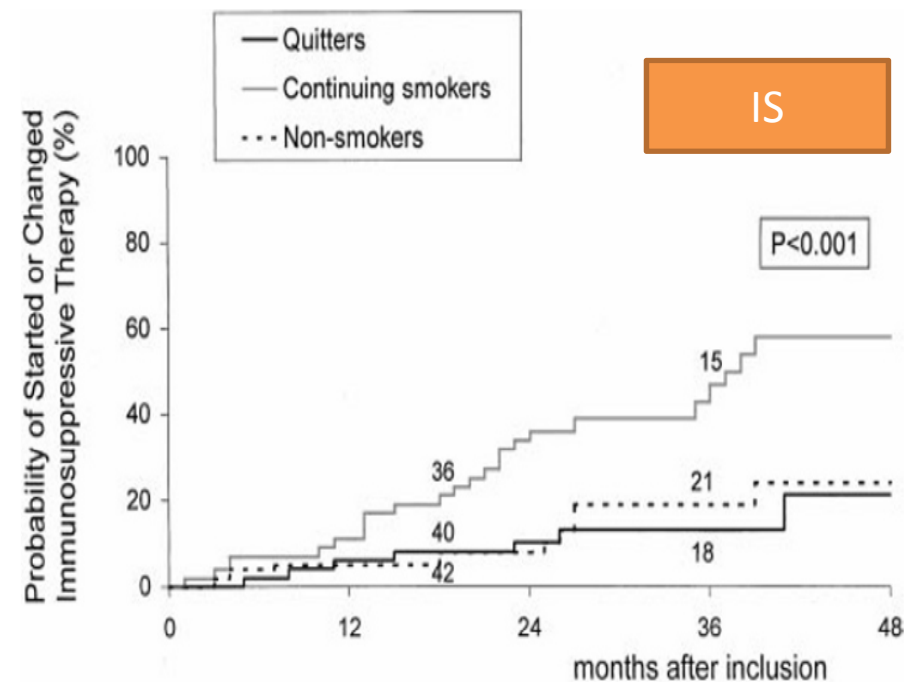
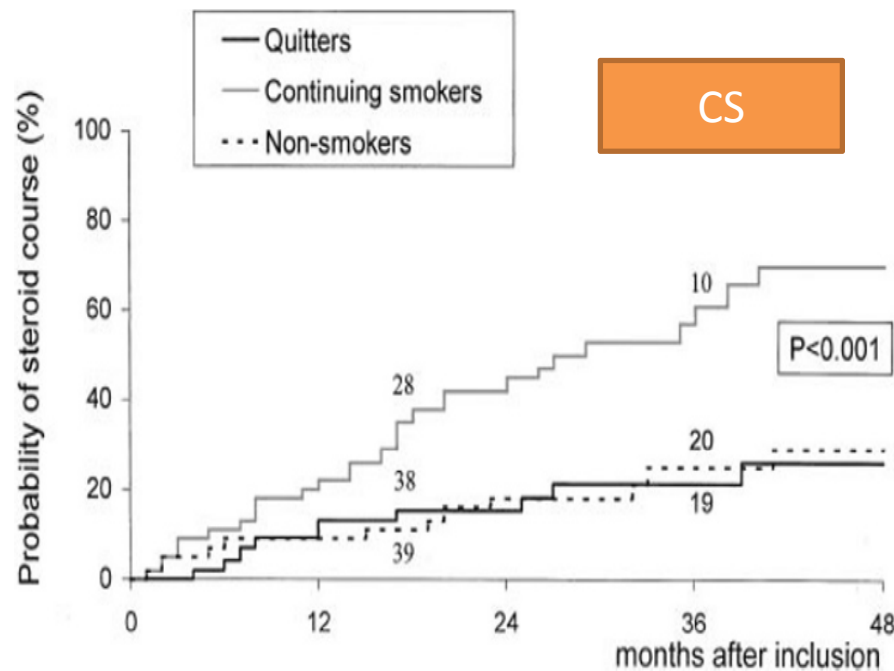
2- Le tabac aggrave l'évolution de la maladie

- **Risque de poussée ↑ de 50%**
 - Indépendamment de âge, sexe, ancienneté maladie, localisation, ttt en cours



2- Le tabac aggrave l'évolution de la maladie

- Recours aux traitements plus important



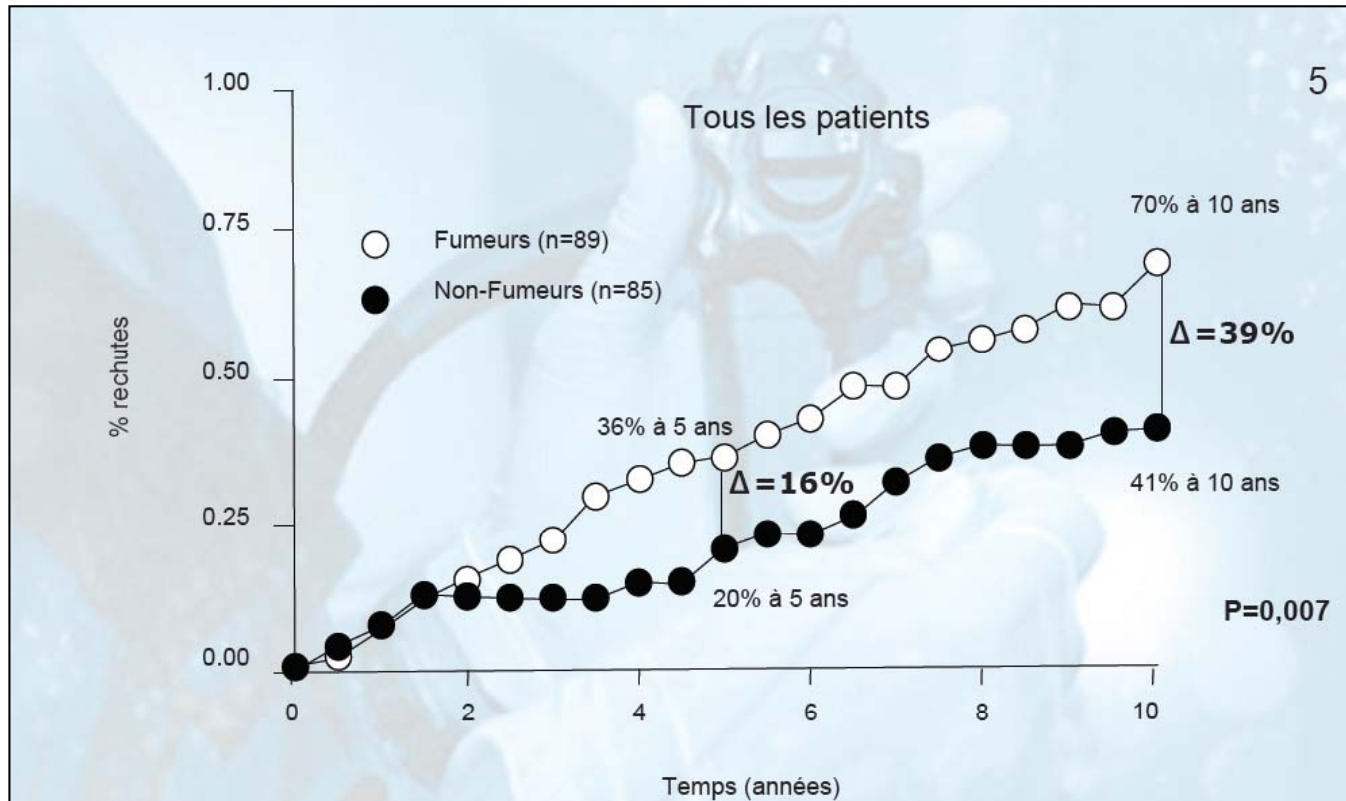
2- Le tabac aggrave l'évolution de la maladie

- Maladie plus compliquée

Reference	Study type	CD	Control	Significant finding	Location
Aldhous et al., 2005 [16]	Retro	388	—	Smoking is associated with [REDACTED] CD. Heavy smokers are more likely to demonstrate these patterns than light smokers.	Edinburgh, UK
Picco et al., 2003 [23]	Retro	203	—	Tobacco smoking is associated with progression to [REDACTED]	Jacksonville, FL
Louis et al., 2003 [24]	Retro	163	—	Active smoking is associated with both penetrating- and [REDACTED]	Liege, Belgium
Lautenbach et al., 1998 [25]	Retro	88	—	Perforating-type CD at diagnosis is associated with more future operations and a [REDACTED]	Philadelphia, PA
Rocca et al., 1997 [26]	Retro	301	—	More current smokers display [REDACTED] CD than nonsmokers.	Torino, Italy
Breuer-Katschinski et al., 1996 [27]	Retro	287	—	Smokers with CD are more likely to have one (OR: 3.9) or [REDACTED] than nonsmokers with CD.	Essen, Germany
Cosnes et al., 1996 [19]	Retro	400	—	Current smokers with CD have a higher risk than nonsmoking CD patients of developing more severe CD. This risk increases in heavy smokers.	Paris, France

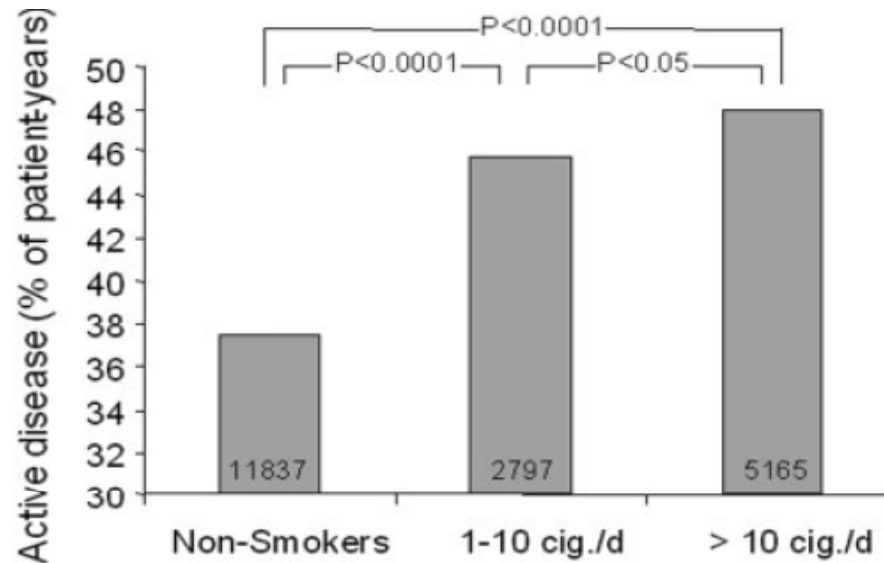
2- Le tabac aggrave l'évolution de la maladie

- **Risque de récurrence post opératoire ↑ X 2**
 - Facteur pris en compte dans la prise en charge thérapeutique post opératoire

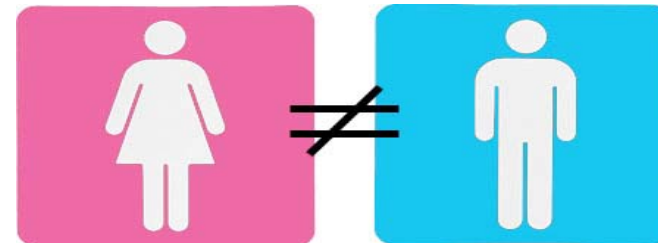


2- Le tabac aggrave l'évolution de la maladie

- Mais je ne fume pas beaucoup, Docteur....



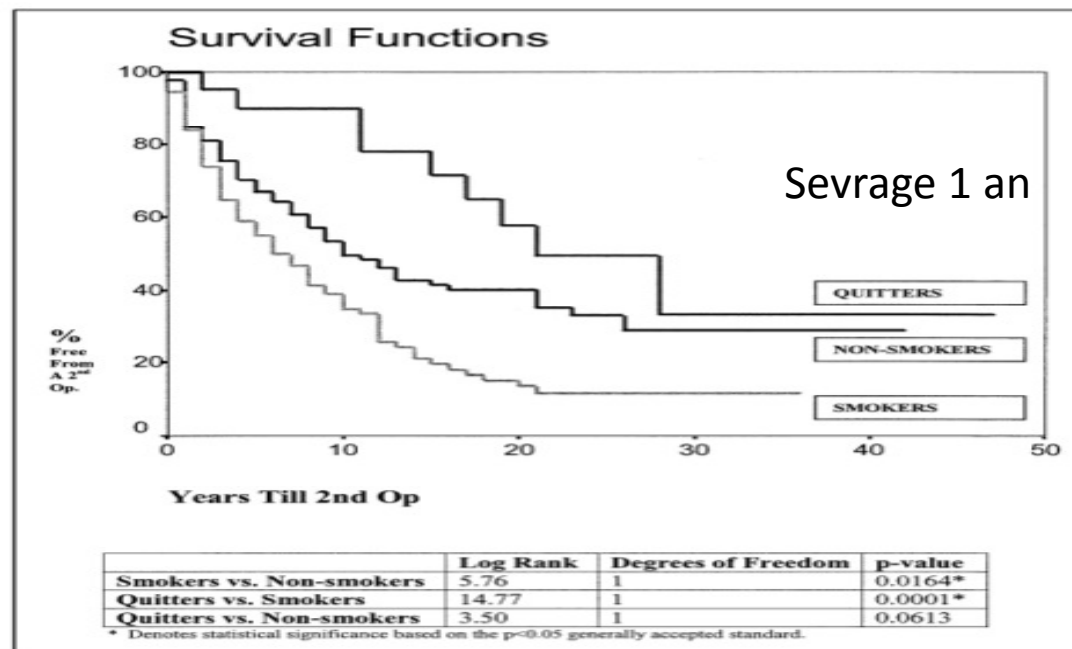
- Femmes davantage affectées par effets délétères du tabac
 - Poussées
 - Risque récurrence post opératoire



Cosnes, Aliment Pharmacol Ther, 1999
Sokol, IBD, 2009
Persson, Gut, 1990

3- L'arrêt du tabac améliore la maladie de Crohn

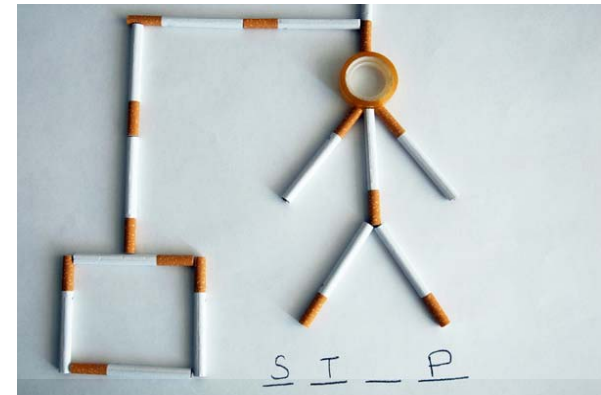
- **Activité de la maladie**
 - Evolution maladie ex-fumeur = non fumeur (sevrage 1 an)
 - Moins de poussée
 - Moins de CS, IS
 - Moins de chirurgie
- **Risque récurrence post opératoire**



4- Arrêt tabac = outil thérapeutique

Un patient sur 2 fume au diagnostic

- Interroger systématiquement patient à chaque consultation sur consommation tabagique
- Savoir expliquer impact tabac sur MC +++
- Evaluer la motivation à l'arrêt
- Consultation tabacologie / Proposer traitement
- Prévenir les rechutes +++



TABACROHN → 23% de sevrage après 18 mois

1- Le tabac favorise la survenue de la maladie

2- Le tabac aggrave l'évolution de la maladie



3- L'arrêt du tabac améliore la maladie de Crohn

4- Arrêt tabac = outil thérapeutique